



CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO

Secretaria da Saúde



CRIANÇAS

GRUPO ALVO	IDADE	BCG	HEPATITE TIPO B	PENTA-VALENTE	PÓLIO VIP/VOP	PNEUMOCÓCIA 10 V	ROTAVIRUS HUMANO	MENINGOCÓCIA TIPO C	FEBRE AMARELA	HEPATITE TIPO A	TRÍPLICE VIRAL <small>Sarampo, Coqueluche e Rubéola</small>	TETRA VIRAL	HPV	DUPLA ADULTO <small>Difteria e Tetano</small>	INFLUENZA	dTpa
CRIANÇAS	Ao nascer	Única	Ao Nascer													
	02 meses			1ª dose	1ª dose com VIP	1ª dose	1ª dose									
	03 meses							1ª dose								
	04 meses			2ª dose	2ª dose com VIP	2ª dose	2ª dose									
	05 meses															
	06 meses			2ª dose	3ª dose com vop	3ª dose									Dose Anual	
	09 meses								Dose inicial (atenuada)							
	12 meses					Reforço				Uma dose	1ª dose					
	15 meses			1º Reforço com DTP	Reforço com VOP			Reforço				Uma dose				
	04 anos			2º Reforço com DTP	Reforço com VOP					Revacinação						
10 anos									Considerar histórico vacinal							